Wykaz osób

(Znak postępowania: IZP.271.11.2023)

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Wodzierady

Wodzierady 24

98-105 Wodzierady

WYKONAWCA:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest dostawa dla zadania pn. „ Dostawa i montaż instalacji OZE na budynkach użyteczności publicznej na terenie Gminy Wodzierady”,prowadzonego przez Gminę Wodzierady, przedkładam:

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| …………………….. | Uprawnieniaw specjalności:.......................................................................Uprawnienia Nr ….....................wydane ……………………....Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 2, wiersz 1 niniejszej tabeli pozwala jej na pełnienie funkcji na zadaniu objętym niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami (uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotowym zadaniem).TAK/NIE(zaznaczyć właściwe) | ………………….. |  |

Uwaga:

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) w kolumnie 4 należy wpisać „*zasób własny*”.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) w kolumnie 4 należy wpisać *„zasób udostępniony”*.

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.